



**ANEXO N° 01  
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**FOTO**  
Opcional

PROCESO CAS N° : 001-2024-MDM

DATOS PERSONALES							
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
DOMICILIO							
CALLE			NÚM.	URBANIZACION	DISTRITO		
DATOS GENERALES							
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	ESTADO CIVIL	NÚM. DE HIJOS	TEL. DE CASA	TEL. CELULAR	ESTADO DE SALUD
DIA	MES	AÑO					BUENA MALA REGULAR
							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO					CORREO ELECTRONICO		
Distrito		Provincia		Departamento		N° DNI	

FORMACION ACADEMICA						
	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		N° de Folio de sustento
				DESDE	HASTA	
PRIMARIA:				/	/	
SECUNDARIA:				/	/	
TECNICO:				/	/	
FORMACION UNIVERSITARIA:				/	/	
DIPLOMADO				/	/	
MAESTRÍA				/	/	
DOCTORADO				/	/	
OTROS ESTUDIOS				/	/	

ESTUDIOS RELACIONADOS A ESPECIALIZACIONES O DIPLOMADOS					
NOMBRE DEL DIPLOMADO	CONDICION	INSTITUCION	AÑO QUE REALIZO EL DIPLOMADO	HORAS LECTIVAS	N° de Folio de sustento

BONIFICACIÓN		N° de Folio de sustento
¿ES USTED PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿ES USTED LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	





MOTIVO DEL RETIRO:

N° de Folio de sustento

	Si / No	N° de Folio de sustento en el que se encuentra la constancia de habilidad (*)
¿Es Ud. Colegiado?		
¿Se encuentra Habilitado?		

(\*) La constancia de habilitación se deberá de gestionar en su respectivo Colegio Profesional.

ESCRIBA OTROS DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE

[Empty box for additional data]

FECHA:



\_\_\_\_\_

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA



*Municipalidad Distrital  
De Mejía*

ANEXO N° 02

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEJÍA  
Presente. -

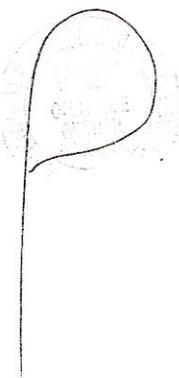
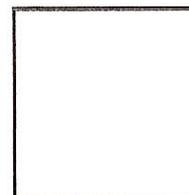
Yo,.....identificado(a) con DNI  
Nº....., mediante la presente le solicito se me  
considere para participar en el Proceso CAS Nº 001- 2024, convocado por su  
Institución, a fin de acceder al puesto:  
.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos  
y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que  
adjunto a la presente lo siguiente:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

MEJÍA,.....de.....de 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE





ANEXO N° 03

FICHA RESUMEN

Mejía, ..... de 2024

Yo, ..... identificado(a) con DNI N° ..... y domiciliado(a) en ..... Distrito de ..... Provincia de..... Departamento de....., con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 001-2024, declaro bajo juramento lo siguiente:

- Que, no estoy impedido de contratar para el Estado, que no tengo antecedentes penales, judiciales ni policiales.
- Que, no tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios de la Institución y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Mejía que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección (Ley N° 26771, DS N° 021-2000-PCM, DS N° 017 2002-PCM Y DS N° 034-2005-PCM)
- Que, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" – REDAM (Ley N° 28970).
- Que, la información señalada y documentada en el Currículum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, cuando se me solicite.
- Que, acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
- Que, me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en el caso sea seleccionado.

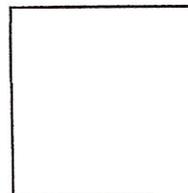
Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

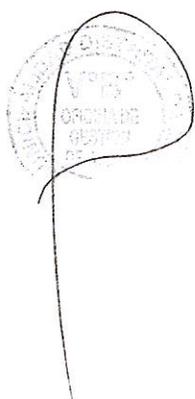
Firma: .....

Nombre: .....

DNI N°: .....



HUELLA





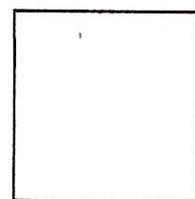
ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE  
DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, ....., identificado(a) con DNI N°  
....., con domicilio en .....,  
declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores  
Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores  
Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se  
encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Mejía.....de.....de 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA



ANEXO Nº 05

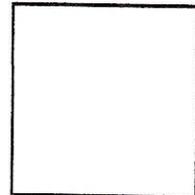
DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES

Yo,....., identificado(a) con DNI N°  
....., con domicilio en .....,  
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

	No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos
	No estar registrado en el Registro de Nacional de Sanciones Contra Servidores CIVILES-RNSSC deudores de reparaciones civiles por delitos dolosos- REDERECI.
	No estar inscrito en el Registro de deudores de reparaciones civiles por delitos dolosos- REDERECI.
	No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988.
	No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley n° 30901.
	Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto a que postulo.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestado someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad distrital de Mejía lo considere pertinente.

Mejía.....de.....de 2024



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA



ANEXO Nº 06

Declaración jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual.

Yo,....., identificado(a) con DNI N° .....y con domicilio en.....,

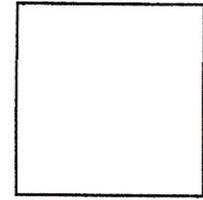
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No haber sido denunciado por violencia familiar.
- No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
- No tener proceso por violencia familiar.
- No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
- No haber sido sentenciado por violencia familiar.
- No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestado someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad distrital de Mejía lo considere pertinente.

Mejía.....de.....de 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA



ANEXO Nº 07

Declaración jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho.

LEY Nº26771

Yo,....., identificado(a) con DNI N° .....y con domicilio en....., en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV Numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

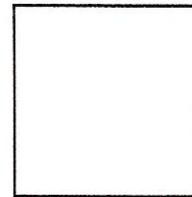
SI	NO
----	----

Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personas que a la fecha viene prestando servicios en la Municipalidad Distrital de Mejía

Sobre el particular consigno la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

Mejía.....de.....de 2024



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA



**ESQUEMA DE LOS GRADOS DE PARENTESCO**

GRADO	PARENTESCO POR CONSAGUINIDAD	
	EN LINEA RECTA	EN LINEA COLATERAL
1er	Padres/hijos	
2do	Abuelos/nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
GRADO	PARENTESCO POR AFINIDAD	
1er	Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos del cónyuge	Cuñados

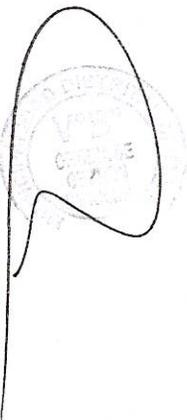
ANEXO Nº 08

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ..... con DNI Nº.....y domicilio fiscal en..... declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado; ni tener antecedentes penales, judiciales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

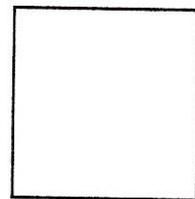
Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Mejía,.....de.....de 2024



\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL POSTULANTE**



**HUELLA**

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)



ANEXO N° 09

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,.....con DNI N° .....y domicilio fiscal en ..... declaro bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

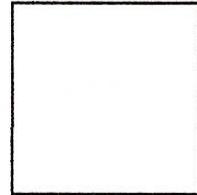
- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

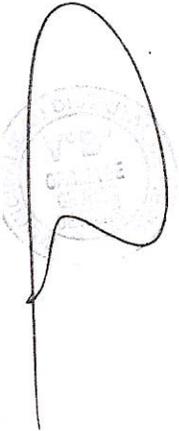
Mejía, .....de.....de 2024

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA





ANEXO Nº 10  
DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITAR BONIFICACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ de estado civil \_\_\_\_\_, a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD  
(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

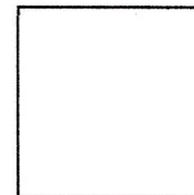
BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS  
(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS.

Mejía, ..... de..... del 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA

